

# 事 故 報 告 書

組合員証番号		所 属 所 名		
組 合 員 氏 名		事故発生場所		
療 養 者 氏 名		続 柄	事 故 発 生 日 令 和 年 月 日	
事故発生の状況 被害の状況		事故の 区 分 第三者加害行為・自損		
組合員証の使用		1 使用した。                      2 使用しない。(加害者負担)		
療養経過 現在の療養経過と今後の療養見込期間を記入のこと	傷病名	療 養 見 込 期 間		
	療 養 経 過			
医療機関について	最初に治療を受けた医療機関	名 称	初診年月日 令和 年 月 日	
		所在地	入 院 の 別 入院 (令和 年 月 日) 外来	
	その後転医した医療機関	名 称	初診年月日 令和 年 月 日	
		所在地	入 院 の 別 入院 (令和 年 月 日) 外来	
加 害 者	住 所	1 当傷病は公務外である。 2 当傷病は公務上である。 イ 未申請 ロ 申請中                      (○で囲む。) ハ 認定済		
	氏 名			
加 害 者 から 受 け た 損 害 賠 償 の 内 訳				
<p style="text-align: center;">以上のとおり報告します。                  公立学校共済組合青森支部長 殿                  令和 年 月 日                  組合員氏名</p>				
<p style="text-align: center;">上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。                  令和 年 月 日                  所 属 所 名                  職 名                  所属所長 氏 名</p>				

1. 第三者加害行為による事故の場合は、損害賠償申告書、事故発生状況報告書、確約書及び交通事故証明書（自動車安全運転センター発行）を添付してください。
2. 自損事故の場合は、事故発生状況報告書を添付してください。